



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

SAN SALVADOR., EL SALVADOR, C. A.
TEL. 225-3451, FAX 225-4099

URGENTE

ORDEN DE COMPRA

N° RP-381 (Reposición por descripción de producto)

FECHA: 18 de Julio del 2012

SEÑORES: DISMED, S.A DE C.V.

Tel: 2524-4000 Fax: 2273-2352

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
34	Catéter Venoso Central Triple Lumen 7 Fr Certofix Trio S 720 Marca: B/Braun Origen: Alemania/ otros Total.....	e/u.	\$ 27.00	\$ 918.00
AR. 3 cotiz.	NIT: 0614-160987-002-7 Vencimiento: No menor a 18 meses Tiempo de entrega: 1 días hábiles después de recibir orden Uso en: Servicio de Hospitalización S/C: IM-43			\$ 918.00

Dismed
19/07/12
2:43pm

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

1. Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén

2. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.

3. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.

4. Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113.	L 918.-	19/07/12.	<i>[Signature]</i>



19/07/12
[Signature]
ADMINISTRACION